MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. APPLICANT(S) FILING DATE

AFTER 2 nd AMENDMENT

DEP.

IND.

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ™ AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	j		IND.	DEP.	IND.	DEP
1			1					51				
2			 	1/		·		52				
3							į.	53				
4			ļ					54				
5								55				
6								56				
7					,		1	57			1	
8								- 58			1	
9				1				59				
10			1				1	60			 	
11			-					61	 			
12								62				
13						7		63			ļ	<u> </u>
14				 				64				<u> </u>
15				 	-	······			-			
6				 				65			<u> </u>	
 				 	<u>-</u>			66	-			
7			ļ	 				67		_ ·		
0			<u> </u>	1				68			· .	
9					<u> </u>			69		,		
0			ļ			·		70				
1				 		·,		71				
2			ļ					72				
3			<u> </u>					73				
4								74				
5								75				
6								76				
7							1	77				
8								78				
9					LI			79				
0				<u> </u>				80				
1								81				
2							1	82				
3		·						83				
4							1	84	·			
5								85				
6							l l	86				
7							l l	87	· · ·			
8							· -	88				
9							-	89				
0				 			┟	90				
1							-					 .
2				 			- -	91				
3				 			1	92			· ·	
4							-	93				
								94				
5							-	95				
6							-	96				
7							<u> </u>	97				
8							L	98				
9						<u> </u>		99][
0	 -	<u> </u>		إلــــا			L	100				
TAL D.		♦∥	2	♦		む		TOTAL		む		П
		, ` ⊩		·		~	Ļ	IND.		▽		\triangle
P.			8			⇦▮		TOTAL DEP.				$\langle \neg$
AL IMS	P.	11.5	10				-	TOTAL		7		7
	117%	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	10		llá.	ALL SHEET		CLAIMS	116	4.54	[83	1